



SERVIZOS ECONÓMICOS-XESTIÓN TRIBUTARIA
DECLARACIÓN-AUTOLIQUIDACIÓN
PREZO PÚBLICO ACTIVIDADES EDUCATIVAS E DE
CONCILIACIÓN

1- DATOS DA PERSOA QUE VAI REALIZAR A ACTIVIDADE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL	CIFou NIF (se o posúe)
DOMICILIO OU RAZÓN SOCIAL	N.º PORTAL ESCALEIRA. ANDAR
CONCELLO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

2- DATOS RELATIVOS Á LIQUIDACIÓN

ACTIVIDADE QUE SE VAI REALIZAR (márquese a/s que proceda/n): <input type="checkbox"/> TEO MADRUGA <input type="checkbox"/> CAMPAMENTOS DE VERÁN <input type="checkbox"/> DIVERTEO	IMPORTE A PAGAR
FORMA DE PAGO: INGRESO EN CONTA RESTRINXIDA DE RECADACIÓN SABADELLGALLEGO N.º DE CONTA: ES03-0081-2154-71-0001001109 ABANCA N.º. DE CONTA: ES19-2080-0318-19-3110000099	SELO DA ENTIDADE BANCARIA

O/A declarante manifesta que son certos os datos consignados no presente documento

En Teo, a _____ de _____ de 20_____

Sinatura

EXEMPLAR PARA A ADMÍNISTRACIÓN



SERVIZOS ECONÓMICOS-XESTIÓN TRIBUTARIA
DECLARACIÓN-AUTOLIQUIDACIÓN
PREZO PÚBLICO ACTIVIDADES EDUCATIVAS E DE
CONCILIACIÓN

1- DATOS DA PERSOA QUE VAI REALIZAR A ACTIVIDADE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL	CIFou NIF (se o posúe)
DOMICILIO OU RAZÓN SOCIAL	N.º PORTAL ESCALEIRA. ANDAR
CONCELLO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

2- DATOS RELATIVOS Á LIQUIDACIÓN

ACTIVIDADE QUE SE VAI REALIZAR (márquese a/s que proceda/n): <input type="checkbox"/> TEO MADRUGA <input type="checkbox"/> CAMPAMENTOS DE VERÁN <input type="checkbox"/> DIVERTEO	IMPORTE A PAGAR
FORMA DE PAGO: INGRESO EN CONTA RESTRINXIDA DE RECADACIÓN SABADELLGALLEGO N.º DE CONTA: ES03-0081-2154-71-0001001109 ABANCA N.º. DE CONTA: ES19-2080-0318-19-3110000099	SELO DA ENTIDADE BANCARIA

O/A declarante manifesta que son certos os datos consignados no presente documento

En Teo, a _____ de _____ de 20_____

Sinatura

EXEMPLAR PARA A ENTIDADE BANCARIA



SERVIZOS ECONÓMICOS-XESTIÓN TRIBUTARIA
DECLARACIÓN-AUTOLIQUIDACIÓN
PREZO PÚBLICO ACTIVIDADES EDUCATIVAS E DE
CONCILIACIÓN

1- DATOS DA PERSOA QUE VAI REALIZAR A ACTIVIDADE

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL	CIFou NIF (se o posúe)
DOMICILIO OU RAZÓN SOCIAL	N.º PORTAL ESCALEIRA. ANDAR
CONCELLO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

2- DATOS RELATIVOS Á LIQUIDACIÓN

ACTIVIDADE QUE SE VAI REALIZAR (márquese a/s que proceda/n): <input type="checkbox"/> TEO MADRUGA <input type="checkbox"/> CAMPAMENTOS DE VERÁN <input type="checkbox"/> DIVERTEO	IMPORTE A PAGAR
FORMA DE PAGO: INGRESO EN CONTA RESTRINXIDA DE RECADACIÓN SABADELLGALLEGO N.º DE CONTA: ES03-0081-2154-71-0001001109 ABANCA N.º. DE CONTA: ES19-2080-0318-19-3110000099	SELO DA ENTIDADE BANCARIA

O/A declarante manifesta que son certos os datos consignados no presente documento

En Teo, a _____ de _____ de 20_____

Sinatura

EXEMPLAR PARA A/O INTERESADA/O